



Classes de E.A.

Ficha de Inscrição/Renovação

Época _____ / _____

Preencher pela Secretaria

Data ____ - ____ - ____

Funcionária _____

Preencher pelo Utente

Nome _____ Sócio N.º _____

Morada _____

Cod. Postal ____ - ____

Localidade _____

Data Nasci. ____ - ____ - ____

Horário Preferido

Telefone N.º _____

2ª/4ª Fei. 10:00/11:30h

Telemó. N.º _____

2ª/4ª Fei. 18:45/20:15h

B.I./C.C. N.º _____

2ª/4ª Fei. 19:15/21:00h

N.I.F. _____

3ª/5ª Fei. 10:00/11:30h

Sábado 09:00/10:30h

E-Mail _____

Recebi o regulamento de utilização e funcionamento da piscina/ginásio.

Assinatura

São Domingos de Rana, ____ de _____ 20 ____